附件2：

赴浙江考察人员报名表

**单位名称：**

**联 系 人： 联系电话：**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 | 性别 | 职务 | 身份证号 | 电话号码 | 住 宿 |
| 单住（需加收180元/人/天） | 合住 |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

**注：（1）请有意向参加考察人员于10月18日18:00前将此表电子版发送至我协会邮箱：****nnjzax@126.com****；**

**（2）请根据需要勾选单住或合住，需单人住宿另加收180元/人/天。**

附件3：

开票信息

|  |  |
| --- | --- |
| 发票类型 | 增值税普通发票 |
| 发票信息 | 单位全称：统一信用代码：注册地址：固定电话（含区号）：开户银行名称（包括分支行）：开户银行账号： |
| 发票相关指定联系人：手机号码：发票邮寄地址： |